	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO. 89/19				FILING DATE		
		FEE C.	ALCUI	ATION :	SHEET			APPLICA	WT(S)			<u></u>	•	· · · ·		
	AS	AS FILED		APTER 1st AMENDMENT		AFTER		IMS	•		•		·			
	· IND.	DEP.	IND.		IND.	DEP.	Ϊ .		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1	+	1	11]	51								
3		┼┼	╂		<u> </u>	<u> </u>	1	52					~			
4	1	14	+	13	 	 	┨	53	 	 	 	1		 		
5		13	+-	3		 	1	54 55	 	 	-	1	-	 		
6		3		3			1	56		 	╁┈	-}	 	 		
7		0		3]	57				† .	 	+		
9	 	8	ļ	10] ·	58].		
10	 	100	 	8		11	-	59			 	-		1		
11				18			┨.	60		 	┼		-			
12		8		Ø		:	1	61 62			-	 	 	+		
13		0		(7)	·		1	68		 	1	1	 	1		
14	 	3	 	(0)		- ;	1	64			1					
15 16	1-1-	0)		10				65								
17		1	-	+ + -		· ·		66						<u> </u>		
18								67 68			-	-	<u> </u>	 		
19		8		0				69			-			 		
20		-						70					-	 		
22	 			┼╌╂╼╏				71								
23		-1-		 				72								
24								73			<u> </u>	-	· ·			
.25					••			75			<u> </u>					
26	\vdash				•			76			<u>-</u> -		· .			
28	┝╼╂╼┼		-∔-					. 77								
29	- - 	- 	一					78						:		
30								79					`			
81								80 81			·					
32					· .		;	82								
33 34								83								
35				- 5				84			·					
36								85								
87							.	86								
38							f	88				 				
39 40			· · ·				_ [89								
41								90								
42			٠.				-	91					•			
43					-+	 	<u> </u>	92 93						\longrightarrow		
44							. †	94								
45 46	- FC				\bot		ſ	95		-						
47								96								
48		- 			- -		ļ	97								
49					- -		·	98								
TOTAL	$ \bot$						ŀ	100		+			 	——		
IND.		1 L	\mathcal{I}				ŀ	TOTAL	_	_	- 1	, 		-		
TOTAL DEP.			07	-	 +	ف	r	TOTAL	—J ₄	┛┡	إــــا	۱ ل	لنن]		
TOTAL			34			E DIV		DEP.	i i							
PTO-1360	(3-78)		*MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLA						NGADN T		LS. DEP	ERCE				